



공동 소유 등록/변경 신청서

결 재	담 당	팀 장	기안부서장	사무총장

* 표시는 필수 입력사항입니다.

1. 혈통서 정보			
*건 종		*성 별	<input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 암
*건 명			
*등록번호			

2. 전 소유자 인적사항			
1) 전 대표 소유자 인적사항 (전 소유자가 1명일 경우 해당 칸에 한해 기재)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일		*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 소유권 양도 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란
2) 전 공동 소유자 1 인적사항 (전 소유자가 2명일 경우 기재)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일		*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 소유권 양도 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란
3) 전 공동 소유자 2 인적사항 (전 소유자가 3명일 경우 기재)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일		*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 소유권 양도 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란

※ 전 소유자를 포함한 모든 공동 소유 신청자는 반드시 혈통서 원본 및 해당건의 공동 소유 신청/변경에 대한 권리관계가 명시된 내용의 공증 서류를 제출하여야 하며, 변경/등록 미동의 및 구비 서류가 모두 제출되지 않을 경우 공동 소유 신청이 불가함을 숙지해 주시기 바랍니다. 외국인 회원의 경우 대표 소유자 설정이 불가능하며, 내국인과 동일하게 필수 구비 서류가 제출되어야 등록 및 변경이 가능합니다.

※2장에 계속

3. 신 (공동) 소유자 인적 사항			
1) 대표 소유자 인적사항 (공동 소유자 중 대표 소유자 1명을 지정하여 기재 또는 신 소유자가 1명일 경우 기재)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일	년 월 일	*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란

2) 공동 소유자 1 인적사항 (신 소유자가 2명일 경우 기재)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일	년 월 일	*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란

3) 공동 소유자 2 인적사항 (3인 공동 소유 시 기재: 공동 소유는 최대 3인까지 가능)			
구 분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 산하조직(조직명:)	회원 번호	KKF-
*성 명		*성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
*생년월일	년 월 일	*전화번호	(휴대전화)
*주 소	(※ 반드시 상세 주소 기재 요망)		
*변경유형	<input type="checkbox"/> 대표 소유자 변경 <input type="checkbox"/> 공동 소유자 추가	공동소유 등록 /변경 동의 확인	※직원 기입란

4. 공동 소유 변경 등록료: ₩20,000			
*입금자명	※ 신청자와 입금자가 다를 경우 반드시 기입	입금 예정일	년 월 일
계좌번호 안내	▶ 우체국 012286-01-000823 ▶ 신한은행 140-004-988757 ▶ 농협 301-0061-8095-81		

한국애견연맹의 정관 및 제 규정을 준수할 것과 상기 신청 내용은 사실과 다르지 않으며 허위 신청으로 인한 어떠한 법적 책임도 감수할 것을 서약하며 신청내용을 직접 작성하여 신청합니다.

년 월 일

신청자 성명 : _____ (인 또는 서명)



대한애견연맹
KOREA KENNEL FEDERATION 귀중

주소 : 서울시 동대문구 천호대로 12길19 영한빌딩 5층 우)02587 홈페이지 : www.thekkf.or.kr
이메일 : thekkf@daum.net TEL: 02-2278-0661~2 FAX: 02-2277-4073